



KARYA TULIS AKHIR

**HUBUNGAN JENIS KELAMIN DAN GAMBARAN KLINIS SUMBING
BIBIR NON SINDROMIK DI *CLP CENTER* FK UMM**

Oleh :

ERIKA YULI SUSANTI

201410330311140

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

2018

KARYA TULIS AKHIR

**HUBUNGAN JENIS KELAMIN DAN GAMBARAN KLINIS SUMBING
BIBIR NON SINDROMIK DI *CLP CENTER* FK UMM**

KARYA TULIS AKHIR

Diajukan kepada

Universitas Muhammadiyah Malang

Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan

Dalam Menyelesaikan Program Sarjana

Fakultas Kedokteran

Oleh:

Erika Yuli Susanti

201410330311140

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

MALANG

2018

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN HASIL PENELITIAN

Telah disetujui sebagai hasil penelitian
Untuk memenuhi persyaratan
Pendidikan Sarjana Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Malang

Tanggal : 20 Agustus 2018

Pembimbing I

dr. Ruby Riana Asparini, Sp.BP-RE

Pembimbing II

dr. Gita Sekar Prihanti, M.PdKed

Mengetahui,

Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang,
Dekan

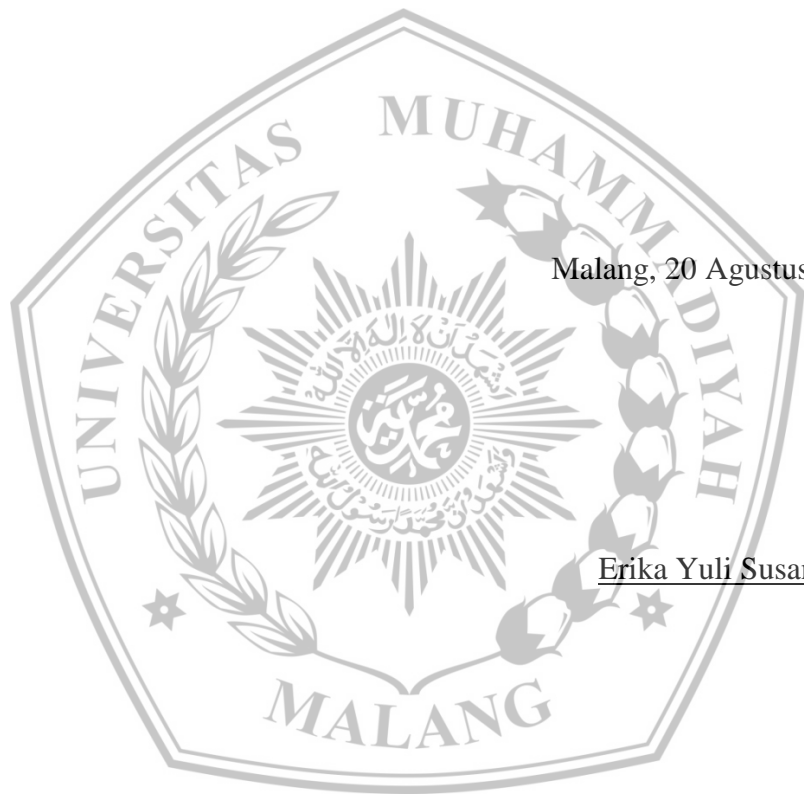
Dr. dr. Meddy Setiawan, Sp.PD

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya tulis akhir ini adalah karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Erika Yuli Susanti

NIM : 201410330311140



LEMBAR PENGUJIAN

Karya Tulis Akhir oleh Erika Yuli Susanti ini
Telah diuji dan dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 20 Agustus 2018

Tim Penguji



dr. Ruby Riana Asparini, Sp.BP-RE

, Ketua



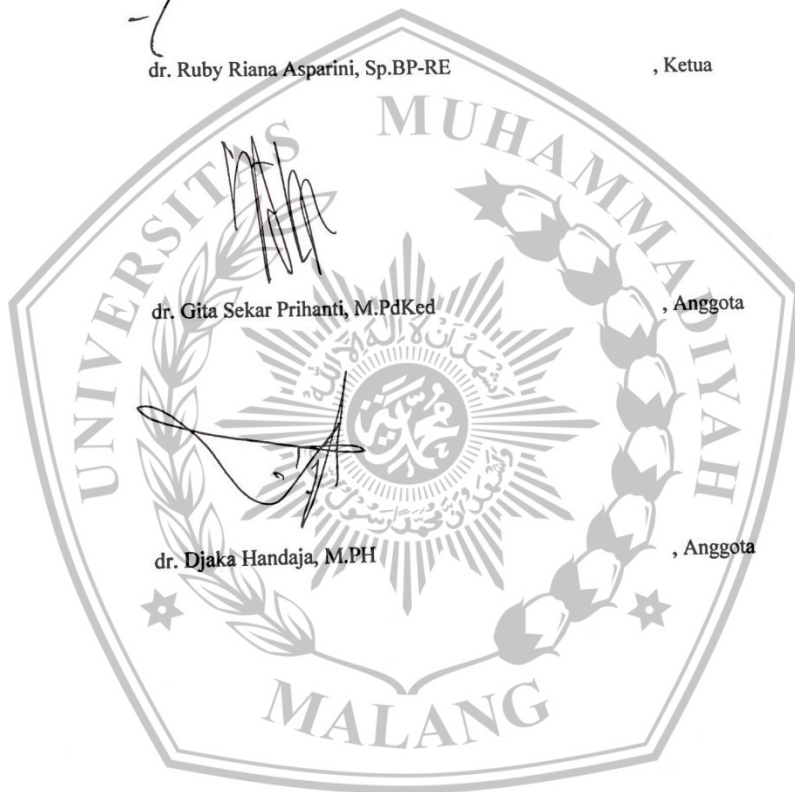
dr. Gita Sekar Prihanti, M.PdKed

, Anggota



dr. Djaka Handaja, M.PH

, Anggota



KATA PENGANTAR

Alhamdulillah dengan memanjatkan puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa serta dengan berkat dan rahmatNya sehingga tugas akhir penulis dengan judul “Hubungan Jenis Kelamin dan Gambaran Klinis Sumbing Bibir Non Sindromik di *CLP Center* FK UMM” dapat terselesaikan dengan baik. Segala sesuatu yang benar dalam tugas akhir ini datang dari Allah SWT dan segala kekeliruan dalam penulisan ini datang dari diri penulis sendiri.

Segala kesulitan dalam penyelesaian tugas akhir ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya berkat dukungan, bimbingan dan bantuan dari dosen pembimbing dalam rangka penyusunannya dan dorongan serta ide-ide dari berbagai pihak.

Penulis menyadari bahwa karya tulis akhir ini belum sempurna sehingga masih membutuhkan saran dari berbagai pihak. Penulis berharap karya tulis akhir ini dapat menjadi wujud ibadah penulis kepada Zat Yang Maha Mengetahui lagi Bijaksana dan dapat memberikan manfaat bagi para pembaca.

Malang, 20 Agustus 2018

Penulis

UCAPAN TERIMAKASIH

Alhamdulillah, segala puji dan syukur hanya milik Allah, karena atas limpahan rahmat dan ridho-Nya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Proses penulisan dan penyusunan skripsi yang berjudul “Hubungan Jenis Kelamin dan Gambaran Klinis Sumbing Bibir Non Sindromik di *CLP Center* FK UMM” merupakan salah satu syarat untuk mencapai gelar sarjana kedokteran yang telah mendapatkan banyak bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan rasa penuh hormat, tulus dan ikhlas penulis haturkan terimakasih kepada:

1. Kedua orang tua saya, abah saya Ir. H. Syamto, M.M dan ibu saya Ir. Hj. Anna Susanti yang telah membantu doa dan materi sekuat tenaga sehingga proses pengerjaan skripsi ini diberikan kelancaran yang luar biasa dan bisa selesai dalam waktu dua bulan saja serta telah menjadi alasan saya terus semangat untuk belajar.
2. Orang tua kedua saya papa Sijanto dan mama Eka Candra Puspa Indahyani yang telah memberikan dukungan serta doanya.
3. Keluarga saya, terutama kakak saya Putri Sukma Rahayu, Suyasmad, Keponakan saya Angi Syahrilla Ardiningrum dan Larisa Arsyila Rahmah yang terus memberikan dukungan moral dan materi, terus memberikan perhatian dan limpahan doanya hingga saat ini.
4. Calon suami saya, Febyanto Sanjaya yang selalu memberikan perhatian dan kasih sayangnya serta tidak pernah lelah berjuang untuk saya.
5. Dr. dr. Meddy Setiawan, Sp.PD, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang.

6. dr. Moch. Ma'roef, Sp.OG selaku Wakil Dekan 1 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang.
7. dr. Sri Adila Nurainiwati, Sp.KK selaku Pembantu Dekan 2 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang.
8. dr. Indra Setiawan, Sp.THT selaku Pembantu Dekan 3 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang.
9. dr. Ruby Riana Asparini, Sp.BP-RE selaku dosen pembimbing 1 yang telah memberikan penulis bantuan yang luar biasa, memberikan inspirasi, ilmu, pengalaman dan juga waktunya kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik.
10. dr. Gita Sekar Prihanti, M.PdKed selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberikan penulis dukungan, ilmu, inspirasi serta membantu dan memberikan masukan yang sangat tak ternilai harganya dalam penyusunan tugas akhir ini.
11. dr. Djaka Handaja, M.PH selaku dosen penguji tugas akhir penulis yang telah memberikan penulis banyak masukan dan ilmu baru dalam penyusunan tugas akhir ini.
12. Sahabat-sahabat saya, Raffita Yuniananda, Azzil Mamnun Binaz, Juita Maulida S. Sahabat seperjuangan selama menempuh pendidikan di FK UMM, Intan Yahya Khoirunisa, Siti Qomariyah, Intan Permata Balqis, Laelatun Nafillah, Nejoa Ermaq F, Alifah Hasna dan lainnya yang tidak bisa disebutkan satu per satu. Kalian luar biasa, kalian salah satu motivasi kuat penulis, yang selalu membantu dalam segala hal, memberikan support, pendengar keluh kesah, tempat berbagi canda tawa.

13. Para dosen pengajar FK UMM yang telah memberikan bekal ilmu dan pengetahuan yang tak ternilai harganya.
14. Mbak Dila, Mbak Lia, Mas Iwan, Mas Miftah, Mas Nyono, Pak Joko, Bu Fat, Mas Didit, Mas Joko, Pak Yono, Pak Heri, Mbak Citra, Mbak Nuke, Bu Endah, serta para staf FK UMM lainnya yang telah banyak membantu dalam proses administrasi dan maupun proses lainnya.
15. Mas Khoidul dan Mbak Deva, staf MEARS FK UMM yang telah banyak membantu dalam proses administrasi dan maupun proses lainnya.
16. Mbak Niken staf rekam medis CLP *Center* FK UMM yang telah banyak membantu dalam proses administrasi dan maupun proses lainnya
17. Teman sejawat FK UMM angkatan 2014 “Medula Spinalis” yang menjadi teman seperjuangan selama menempuh pendidikan kedokteran.
18. Teman kelompok penelitian “Cleft Lip&Palate” Pangastutik Santikrama, Alfiani Rahmi Mukti, Nina Dwivo Ratnasari, Sabrina Azmia, Sabrina Annisa, Desva Manurung, Erika Yulisusanti, Hajjah Zulaikha, dan Arina Makina yang telah memberikan pengalaman pada hidup penulis sehingga menjadi salah satu motivasi dalam penyelesaian tugas akhir ini.
19. Teman serumah kontrakan “Kav.2” Vike Firdaus, Mafida Rista Azizah, Sabrina Azima, Yulia Pratiwi, Amalia Ghanita, Nurul Choviya, Putri Mega Firmandani.
20. Semua pihak yang turut membantu dalam menyelesaikan karya tulis ini dan juga mendoakan demi suksesnya karya tulis ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
LAPORAN HASIL PENELITIAN	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
LEMBAR PENGUJIAN	iii
KATA PENGANTAR	iii
UCAPAN TERIMA KASIH	iv
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB 1 : PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5

1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Akademis	6
1.4.2 Klinis	6
1.4.3 Masyarakat	7
BAB 2 : TELAAH PUSTAKA	8
2.1 Bibir dan Langit-langit	8
2.1.1 Embriologi Bibir dan Langit-langit	8
2.1.1.1 Embriologi Bibir	9
2.1.1.2 Embriologi Langit-langit	10
2.1.2 Anatomi Bibir dan Langit-langit	12
2.2 Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) Non Sindromik	14
2.2.1 Definisi Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit- langit) Non Sindromik	14
2.2.2 Patogenesis Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit- langit) Non Sindromik	15
2.2.3 Klasifikasi Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit- langit) Non Sindromik	16
BAB 3 : KERANGKA KONSEP	19

3.1	Kerangka Konsep	19
3.2	Hipotesis	20
BAB 4 : METODOLOGI PENELITIAN		21
4.1	Jenis Penelitian	21
4.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	21
4.3	Populasi dan Sampel	21
4.3.1	Populasi	21
4.3.2	Sampel	21
4.3.3	Tekhnik Pengambilan Sampel	21
4.3.4	Karakteristik Sampel Penelitian	22
4.3.4.1	Kriteria Inklusi	22
4.3.4.2	Kriteria Eksklusi	22
4.3.5	Variabel Penelitian	22
4.3.5.1	Variabel Bebas	22
4.3.5.2	Variabel Tergantung	22
4.3.6	Definisi Operasional	24
4.4	Instrumen Penelitian	27
4.5	Prosedur Penelitian	27
4.5.1	Alur Penelitian	27

4.5.2 Teknik Pengambilan Data	27
4.6 Analisis Data	28
BAB 5 : HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA	29
5.1 Hasil Penelitian	29
5.1.1 Deskripsi Karakteristik Data yang Didapatkan di <i>CLP Center</i> FK UMM Berdasarkan Tahun	29
5.1.2 Deskripsi Karakteristik Data yang Didapatkan di <i>CLP Center</i> FK UMM Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien	30
5.1.3 Deskripsi Karakteristik Jenis Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) Non Sindromik di <i>CLP Center</i> FK UMM	31
5.1.4 Data Gambaran Klinis Pasien Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) NonSindromik Menurut Letak Sumbingnya (Unilateral atau Bilateral) di <i>CLP Center</i> FK UMM	32
5.1.5 Data Gambaran Klinis Pasien Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) NonSindromik Menurut Luas Sumbingnya (Komplit atau Inkomplit) di <i>CLP Center</i> FK UMM	33

5.1.6 Data Gambaran Klinis Pasien Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) NonSindromik Menurut Letak Sumbingnya (Unilateral atau Bilateral) dan Luas Sumbingnya (Komplit atau Inkomplit) di <i>CLP Center</i> FK UMM	35
5.1.7 Prevalensi Jenis Kelamin terhadap Jenis Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) Non Sindromik di <i>CLP Center</i> FK UMM	36
5.1.8 Prevalensi Jenis Kelamin terhadap Gambaran Klinis Pasien Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) Non Sindromik Menurut Letak Sumbingnya (Unilateral atau Bilateral)	38
5.1.9 Prevalensi Jenis Kelamin terhadap Gambaran Klinis Pasien Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) Non Sindromik Menurut Luas Sumbingnya (Komplit atau Inkomplit)	39
5.1.10 Prevalensi Jenis Kelamin terhadap Gambaran Klinis Pasien Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) Non Sindromik Menurut Letak Sumbingnya (Unilateral atau Bilateral) dan Luas Sumbingnya (Komplit atau Inkomplit)	40

5.2 Analisis Data	42
5.2.1 Analisis Data untuk Menilai Hubungan Jenis Kelamin dan Gambaran Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) Non Sindromik	42
5.2.2 Analisis Data Tambahan untuk Menilai Hubungan Jenis Kelamin dan Jenis Sumbing Menggunakan <i>Chi-Square</i>	43
BAB 6 : PEMBAHASAN	44
BAB 7 : KESIMPULAN DAN SARAN	51
7.1 Kesimpulan	51
7.2 Saran	52
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN	57

DAFTAR TABEL

Tabel 5.1 Deskripsi Karakteristik Data Berdasarkan Tahun	30
Tabel 5.2 Deskripsi Karakteristik Data Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien ...	31
Tabel 5.3 Deskripsi Karakteristik Jenis Sumbing Bibir (dengan atau tanpa Sumbing Langit-langit) Non Sindromik	32
Tabel 5.4 Data Gambaran Klinis Menurut Letak Sumbingnya	33
Tabel 5.5 Data Gambaran Klinis Menurut Luas Sumbingnya	34
Tabel 5.6 Data Gambaran Klinis Menurut Letak Sumbingnya dan Luas Sumbingnya	36
Tabel 5.7 Prevalensi Jenis Kelamin Terhadap Jenis Sumbing	37
Tabel 5.8 Prevalensi Jenis Kelain Terhadap Letak Sumbing	39
Tabel 5.9 Prevalensi Jenis Kelamin Terhadap Luas Sumbing	40
Tabel 5.10 Prevalensi Jenis Kelamin Terhadap Gambaran Klinis Menurut Letak Sumbingnya dan Luas Sumbingnya	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Embriologi bibir dan langit-langit	10
Gambar 2.2 Perkembangan Langit-langit	12
Gambar 2.3 Sumbing Bibir Komplit	17
Gambar 2.4 Sumbing Bibir Inkomplit	17
Gambar 5.1 Grafik Karakteristik Data Berdasarkan Tahun	30
Gambar 5.2 Grafik Karakteristik Data Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien...	31
Gambar 5.3 Grafik Karakteristik Data Berdasarkan Jenis Sumbing	32
Gambar 5.4 Grafik Gambaran Klinis Berdasarkan Letak Sumbingnya	33
Gambar 5.5 Grafik Gambaran Klinis Berdasarkan Luas Sumbingnya	34
Gambar 5.6 Grafik Gambaran Klinis Berdasarkan Letak dan Luas Sumbingnya	36
Gambar 5.7 Prevalensi Jenis Kelamin Terhadap Jenis Sumbing	37
Gambar 5.8 Prevalensi Jenis Kelamin Terhadap Letak Sumbing	38
Gambar 5.9 Prevalensi Jenis Kelamin Terhadap Luas Sumbing	40
Gambar 5.10 Prevalensi Jenis Kelamin Terhadap Letak dan Luas Sumbing	41

DAFTAR SINGKATAN

CLP : *Cleft Lip and Palate*

FK : Fakultas Kedokteran

UMM : Universitas Muhammadiyah Malang

SB : Sumbing Bibir

SBL : Sumbing Bibir dengan Sumbing Langit-langit



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	57
Lampiran 2	59
Lampiran 3	60
Lampiran 4	62
Lampiran 5	63
Lampiran 6	64



DAFTAR PUSTAKA

- Abidin, Ryan Ahmad. 2013. *Faktor-faktor yang Berepengaruh terhadap Kelainan Kongenital Facio-oral pada Neonatus*. Jurnal Media Medika Muda Universitas Diponegoro. G2A 009 168.
- Asparini, Ruby Riana. 2015. *Distribusi Sumbing Bibir dan Langit-Langit di Cleft Lip and Palate Center Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang Indonesia*. XI(2), pp. 76-77.
- Betz, Cecily and Linda, A. Sowden. 2009. *Buku Saku Keperawatan Pediatri*. Jakarta:EGC.
- Carlson, L., Hatcher, K.W., and Vander Burg, R. 2013. Elevated infant mortality rates among oral cleft and isolated oral cleft cases : a meta-analysis of studies from 1943 to 2010. *Cleft Palate Cranio fac.J*. 50,2-12.
- Couzzo, Fernanda D., Espinosa, Mariano M.,Silva, Katia., Barros, Yolanda., Bandeca, Matheus., Aranha, Andreza., Borges, Alvaro., Volpato, Luiz. 2013. *Cleft Lip and Palate in Brazilian Subpopulation*. Journal of International Oral Health. July- August 2013; 5(4):15-20
- Eroschenko, Victor P. 2008. *Difiore Atlas of histology and Functional Correlations 11th ed*. Philadelphia:Lippincott Williams and Wilkins.
- Hansen JT. 2010. *Head and neck: oral cavity*. In: O'Grady E (ed): *Netter's clinical anatomy*. Philadelphia. Saunders Elsevier: 406-409.
- Hentges, Francoise., Hill, Jonathan., Bishop, Dorothy., Goodacre, Tim., Moss, Tony., Murray, Lynne. 2011. *The Effect of Cleft Lip on Cognitive Development in School Age Children : a Paradigm for Examining Sensitive*

- Period Effect*. London:Journal of Child Psychology and Psychiatry. 56:2 pp 704-712.
- Jugessur,A.,Skare,Ø.,Lie,R.T.,Wilcox,A.J.,Christensen,K.,Christiansen,L.,et al. 2012. *X-linked genes and risk of orofacial clefts :evidence from two population-based studies in Scandinavia*.7(6):e39240.
- Kawalec, Agata., Nelke, Kamil., Pawlas, Krystyna., Gerber, Hanna. 2015. *Risk Factors Involved in Orofacial Cleft Predisposition*. Open med 10:163-175.
- Lane J, Kaartinen V. 2014. *Signaling networks in palate development*. Wiley *Interdiscip Rev Syst Biol Med*. 6:271-278.
- Larsen WJ. 2009.*Larsen's human embryology 4th ed*. Philadelphia (PA): Elsevier/Churchill Livingstone.
- Lima, L.S., Silverio Mde, O., Swerts, M.S., Aquino, S.N., Martelli, D.R., and Martelli-Junior, H. 2013. Frequency of cancer in first-degree relatives of patients with cleft lip and/or palate in the Brazilian population. *Braz.Dent.J*. 24,200–203.
- Loho, Jilly Natalia. 2013. *Prevalensi Labiochisis di RSUP Prof. DR. R. D. Kandou Manado Periode Januari 2011-Oktober 2012*. Jurnal e-biomedik Volume 1, Nomor 1, Maret 2013, hlm. 396-401
- Malik.N.A. 2012. *Text Book Of Oral And Maxillofacial Surgery.3rd Edition*. New Delhi:Joy Pee Brohers Medical Publisher (8) LTD.
- Martelli DR, Machado RA, Swerts MS, Rodrigues LA, Aquino SN, Martelli Junior H. 2012. *Non syndromic cleft lip and palate: relationship between sex and clinical extension*. Braz J Otorhinolaryngol. 78(5):116-20.

- Mitchell. L. E and Lupo Philip J, 2016. *Epidemiologi Of Cleft Lip and Palate*. In *Comperehensive Cleft Care 2nd Edition* by Losee J. E and Kirschner R.E. New York:Taylor and Francis Group. pp.139-150.
- Moore KL, Persaud TVN. 2013. *The developing Human, clinical oriented embryology. 9th ed*. Philadephia (PA): Elsevier/Saunders.
- Moreira, Helenara SB., Machado, Renato A., Aquino, Sibele N., Rangel, Ana LCA., Junior, Martelli., Coletta, Ricardo D. 2016. *Epidemiologycal Features of Patients with Nonsyndromic Cleft Lip and/or Palate in Western Parana*.15(1):39-44.
- Mossey, PA, J Little, RG Munger, MJ Dixon, and WC Shaw. 2009. *Cleft lip and palate* . Lancet 374: 1773–85
- Nagase, Yoshikazu., Natsume, Nagato., Kato, Tomoki., Hayakawa, Toko. 2010. *Epidemiological Cleft Lip and/or Palate by Cleft Pattern*. J. Maxillofac. Oral Surg. (Sept-Dec 2010) 9(4):389–395
- Putri, Yessy Prima. 2016. *Model Terapi Perilaku Penderita Maloklusi Bibir Sumbing*. Jurnal Arbitrer Vol 3 No 2.
- Rohen J.W. & Lütjen-Drecoll E. 2012. *Funktionelle Embryologie: Die Entwicklung der Funktionssysteme des menschlichen Organismus*. Stuttgart: Schattauer.
- Setó-Salvia, N., and Stanier, P. 2014. Genetics of cleft lip and/or cleft palate : association with other common anomalies. *Eur.J.Med.Genet.* 57,381–393.
- Shaye, D., Liu, C. C. & Tollefson, T. T., 2015. *Cleft Lip and Palate An Evidence-Based Review*. Elsevier, pp. 357-372.

- Sitzman TJ, Girotto JA, Marcus JR. 2008. *Current surgical practices in cleft care: unilateral cleft lip repair*. *Plasty Reconstructive Surgery*;121(5):261e–70e.
- Smarius, B. et al., 2017. *Accurate Diagnosis Of Prenatal Cleft Lip/Palate By Understanding The Embryology*. *World Journal of Methodology*, pp. 94-95.
- Sperber GH, Sperber SM, Guttmann GD. 2010. *Craniofacial embryogenetics and development*. Shelton (CT): People Medical Publishing House. Pp:37-60 and 131-144.
- Taub PJ, Silver L. 2016. *Cleft and Craniofacial Coding in ICD-10*. *Cleft Palate Craniofac Journal* 53: e81-e83.
- Tobing, Jessica Nadia. 2017. *Identifikasi Faktor Resiko Eksogen Maternal Orofacial Cleft Non-Sindromik*. Cimahi : Jurnal CKD-257 Vol 44 No 10.
- Tollefson TT, Sykes JM. 2014. *Unilateral cleft lip*. In: Goudy SG, Tollefson TT, editors. *Complete cleft care*. New York: Thieme. pp. 37–59.
- Wahyuni N, Latifah S. 2016. *Kondisi lingkungan di Nusa Tenggara Timur dan prevalensi kejadian celah bibir dan celah langit*. *BIMKMI*. 4(1):7.
- Wehby G, Cassell CH. 2010. *The impact of orofacial clefts on quality of life and healthcare use and costs*. *Oral Dis*. 16:3–10.
- Williams, C. J. K. 2008. *Bailey & Love's Short Practice of Surgery*. 25th Edn N. S. Bulstrode and P. R. O'Connell (eds). London:Hodder Arnold. Pp. 1514.